

সিসিআইএন্ডই/আঞ্চলিক কার্যালয় হতে সেবাপ্রাপ্তির ক্ষেত্রে

সেবাগ্রহীতার ফিডব্যাক ফর্ম

১। আপনি কোন সেবার জন্য আবেদন করেছেন? (টিক চিহ্ন দিন)

- ক) আইআরসি খ) ইআরসি গ) আইপি ঘ) ইপি ঙ) আইপি-কাম-ইপি
চ) ইপি-কাম-আইপি ছ) সিপি জ) অন্যান্য।

২। আবেদন দাখিলের সময়ে সহায়ক ডেস্ক বা পত্র গ্রহণকারী সর্বাত্মক সহযোগিতা প্রদান করেছে কি না?

- ক) হ্যাঁ খ) না গ) আশাব্যঞ্জক নয়।

উত্তর “না” বা “আশাব্যঞ্জক নয়” হলে সংক্ষিপ্ত বর্ণনা দিন

৩। আবেদনের ডায়েরী নম্বর ও তারিখঃ-

৪। সেবা প্রাপ্তির তারিখঃ-

৫। একটি সেবার জন্যে আবেদন দাখিল ও সেবা প্রাপ্তির কারণে আপনাকে অত্র অফিসে ক’বার আসতে হয়েছেঃ- ১বার/ ২বার/ ৩বার/ অধিক বার।

৬। কোন কর্মকর্তা/কর্মচারী সেবা প্রদানের বিনিময়ে অর্থ বা সমমূল্যের পণ্য/সুবিধা দাবী করেছে কিনা বা নিয়েছে কিনা?

- ক) হ্যাঁ খ) না

উত্তর হ্যাঁ হলে দাবীকারীর নাম, পরিচিতি, দাবী/গ্রহণের তারিখ ও সময় উল্লেখ করুন।

.....

৭। সিসিআইএন্ডই/আঞ্চলিক অফিস হতে সেবা প্রদানে আপনি সন্তুষ্ট হয়েছেন কি?

- ক) হ্যাঁ খ) না গ) আশাব্যঞ্জক নয়,

উত্তর “না” বা “আশাব্যঞ্জক নয়” হলে কেন নয় এবং আপনার প্রত্যাশা বর্ণনা করুনঃ-

৮। সেবা প্রাপ্তিতে কোনরূপ প্রতিবন্ধকতা রয়েছে বলে মনে করেন কি?

ক) হ্যাঁ

খ) না

উত্তর “হ্যাঁ” হলে বর্ণনা দিন ...
.....
.....
.....

৯। সেবার মান বৃদ্ধিতে আপনার সুচিন্তিত অন্য কোন পরামর্শ/মতামত (যদি থাকে)-

.....
.....

নামঃ.....

মোবাইল নম্বর

ই-মেইল এড্রেস

বিঃদ্রঃ এটি মতামত বক্সে ফেলুন। নাম-ঠিকানা দেয়া বাধ্যতামূলক নয়। তবে নাম-ঠিকানা প্রধান নিয়ন্ত্রক কর্তৃক গোপনীয় রাখা হবে। এ বিষয়ে মতামত ডাকযোগে বা E-mail এড্রেস (controller.chief@yahoo.com) এ প্রধান নিয়ন্ত্রকের নিকট মতামত প্রদান করা যাবে।